

保有個人データ開示等請求書／回答記録

年 月 日

相談者氏名： _____ (本人 ・ 代理人)

住 所 : _____

電話番号 : _____

※相談者が代理人の場合

本人氏名： _____

本人住所： _____

個人情報に関する相談内容：

- 利用目的の通知
- 開示請求 訂正 追加 削除 利用の停止 消去
- 第三者への提供の停止
- その他の苦情・相談（具体的に記入： _____)

利用目的の通知／開示／訂正／追加／削除／利用の停止／消去／提供の停止 の
求めをおこなう個人情報の内容

利用目的の通知／開示／訂正／追加／削除／利用の停止／消去／提供の停止 の
求めをおこなう理由

上記に記載しきれない場合は別紙を添付してください。

ご記入いただきました個人情報は、お客様の個人情報問合せに係る対応のみに使用します。

弊社記入欄 ：個人情報相談窓口→関連部門→個人情報保護責任者	
本人確認の方法 <input type="checkbox"/> 写真付身分証明書の提示 <input type="checkbox"/> その他（具体的に記入） 相談者が代理人である場合 <input type="checkbox"/> 法定代理人（保護者を含む）・・・身分証明書等での確認 <input type="checkbox"/> 委任を受けた代理人・・・・・・委任状の確認	受信者印
関連部門の回答 回答年月日： 年 月 日 回答内容 (回答した文書の添付 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)	回答者印
個人情報保護責任者 承認年月日： 年 月 日	承認印
代表 承認年月日： 年 月 日	承認印